



Załącznik nr 10 do Regulaminu realizacji Programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 w Gminie Wiejskiej Lubawa realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa.

....., dnia.....

**Oświadczenie
Uczestnika o rezygnacji z udziału w ramach Programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek
Samorządu Terytorialnego – edycja 2024**

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko.....

Zamieszkały/a.....

Telefon.....

Pouczony/ a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny- za zeznania nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

Rezygnuje z wsparcia w formie usługi opieki wychowawczej w ramach Programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 realizowanego przez i Ośrodek

Pomocy Społecznej Gminy Lubawa od dnia

z powodu.....

Oświadczam, że jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za fałszywe oświadczenia .

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

.....

(data i podpis przyjmującego oświadczenie)